



УПРАВА ГРАДСКЕ ОПШТИНЕ ОБРЕНОВАЦ
Одељење за општу управу

ЗАХТЕВ ЗА УПИС, БРИСАЊЕ, ДОПУНУ
ИЛИ ИЗМЕНУ У БИРАЧКОМ СПИСКУ

Молимо вас, да образац попуните читко штампаним словима.

1. Подаци о лицу које подноси захтев:

Име и презиме																
Јединствени матични број (ЈМБГ)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
Место, улица и број																
Контакт телефон																
e-mail																

Молим да се изврши _____ у бирачком списку, за:
име (име једног родитеља) презиме _____
улица и број _____
Јединствени матични број грађана _____
бр. ЛК _____ издате од МУП-а _____

НАПОМЕНА:

Уз захтев прилажем:

1. Фотокопију личне карте
2. Извод из МК _____
3. Решење суда о одузимању пословне способности
4. Решење суда о враћању пословне способности
5. Решење МУП –а о укидању матичног броја
6. Решење МУП- а о пријему у држављанство Републике Србије
7. Решење о одређивању кућног броја
8. _____

Обреновац, _____

Подносилац захтева

(потпис)